

様式③

個別支援保育利用時の同意書

うるま市では、お子様が安心して教育・保育活動に参加できるよう、切れ目のない継続的な支援を心がけております。そのため、個別支援保育を利用するにあたって、対象児童の他制度利用状況（障害手帳等の更新・有効期限）の確認や関係機関と情報の共有・確認を遂行することについて、以下の同意書に署名のうえ、申請書とともにご提出いただきますようお願いいたします。

うるま市保育幼稚園課
TEL：973-5427

※同意書を切り取る必要はありません。そのままご提出下さい。

同意書

個別支援保育を利用するにあたって、対象児童の他制度利用状況（障害手帳等の更新・有効期限）の確認や関係機関と情報の共有・確認を、保育幼稚園課が遂行することについて同意いたします。

令和 年 月 日

うるま市保育幼稚園課長 殿

住 所 うるま市

児童生年月日 _____ 年 月 日

児 童 氏 名 _____

保護者氏名 _____